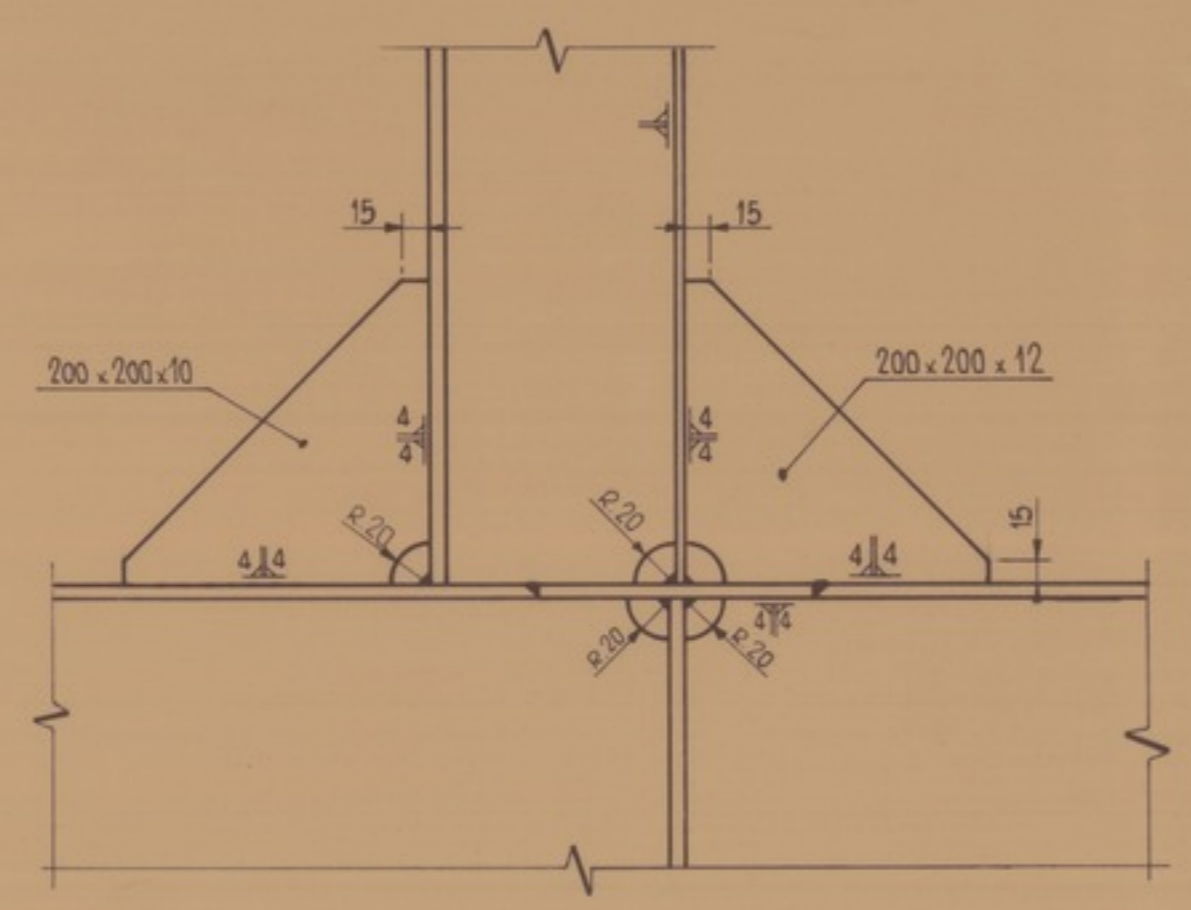


Exponav



| | | | | |
|---------------------------|-------|--|-----------------------|-----------------|
| REV. | FECHA | NOMBRE | MOTIVO DE LA REVISION | |
| | | | | |
| SOCIEDAD DE CLASIFICACION | | FECHA | NOMBRE | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| APROBADO E.I.: | | N° 67 | | |
| SALIDA: | | ESCALA | | |
| | | NC-224 | | |
| | | BATEA PARA SERVICIOS AUXILIARES | | PLANO BT-3 |
| | | CUADERNAS REFORZADAS | | |
| | | 23, 28 Y 33 | | |
| | | GRUPO DE ESTUDIOS PARA MEJORA DE METODOS | | |
| | | REV. | | |
| | | HOLA N°: | | N° DE HOJAS: |
| | | SUSTITUYE A: | | SUSTITUIDO POR: |
| | | FECHA: | | |

811 4800
11/201